

## Aufnahmeantrag

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ	
Wohnort	
Telefon	
E-Mail	

die Aufnahme in den Sportverein „Bosna i Hercegovina“ ab dem: .....

Mitglieds-Nr. ....

Aufnahmegebühr einmalig ----- €

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)	Monatlich	Jährlich
<input type="checkbox"/> Erwachsene Mitglieder	10,00 €	120,00 €
<input type="checkbox"/> Familien (Mitglieder)	15,00 €	180,00 €
<input type="checkbox"/> Jugendliche Mitglieder bis 18 Jahre	.....€	.....€
<input type="checkbox"/> Schüler, Studenten und Auszubildende über 21 Jahre	.....€	.....€

Optional:

Einzug erfolgt zum ..... (keine Vorab-Info mehr nötig)

Ort, Datum Unterschrift

.....

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

### SEPA-Lastschriftmandat

### (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_ Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige dem Sportverein „Bosnien i Herzegowina“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: ..... BLZ: ..... BIC: .....

Konto-Inhaber: ..... IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_

Die Daten werden für die Verwaltung, auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

..... , den .....

.....  
(Ort) (Datum) **Unterschrift** (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)